Informe de Actividades de Contrato de Prestación de Servicio

1. DATOS GENERALES

No. De Contrato: CD-05-2022-0209 de Enero de 2022.

Plazo de Ejecución - Desde: 13/01/2022 - Hasta: 30/11/2022

Nombre y Apellido del Contratista: **SORAYA EUGENIA MANTILLA BERNAL**

No. Documento de Identificación: 32.670.134

Periodo: Correspondiente al mes de septiembre del 2022

No. de Pago: 8/10

2. INFORME DE ACTIVIDADES

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PRODUCTO
1. Apoyar en el desarrollo de talleres y jornadas de capacitación, organizadas por la Secretaría.	➢ Envió de resultados prueba EGRA de 1 y 2 a los rectores y coordinadores de las diferentes IED focalizadas. ➢ Reunión con el equipo de educación Inicial y Calidad Educativa en la estrategia de evaluación de lectura y escritura. ➢ Apoyo logístico en el taller “Evaluar para Avanzar” a docentes de las IED en los grados de transición, 1 y 2 grado. ➢ Capacitación de evaluación EGRA de salida a los grados 1 y 2. ➢ Taller para primera infancia en conflicto y emergencia “Juntos Aprendemos”. ➢ Formación de tutores de PTA ciclo III.

2. Brindar acompañamiento continúo en los procesos de respuesta oportuna a PQR de estudiantes, docentes y/o comunidad en general.	➢ Club de lecturas con el equipo de círculo abierto. ➢ Feria de Barrio imparable, barrió Las Flores.
3. Brindar Soporte pedagógico, operativo y/o técnico en las diversas tareas asignadas por el supervisor.	➢ .Acompañamiento y verificación del programa ATAL en la IED Sagrado Corazón. ➢ Acompañamiento y verificación del programa ATAL en la IED Las Granjas. ➢ Acompañamiento y verificación del programa ATAL en la IED La Libertad. ➢ Acompañamiento y verificación del programa ATAL en la IED Barrio Montes. ➢ Elaboración de informes de las IED, verificación y consolidación del programa ATAL en la IED cruzada social. ➢ Modelamiento del programa ATAL en la IED Madre Marcelina. ➢ Acompañamiento y verificación del programa ATAL en la IED Esther Forero. ➢ Acompañamiento y verificación del programa ATAL en la IED San Miguel Arcángel.

Anexos

1. **Formato de Interventoría firmado por el Supervisor.**
2. **Fotocopia de los aportes obligatorios a salud, pensión y ARL del periodo, según las obligaciones del contrato.**



SORAYA EUGENIA MANTILLA BERNAL
Contratista